Warszawa, dnia ……………..……………….

Deklaracja woli zapisu do klasy IV sportowej

w roku szkolnym 2025/2026

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer PESEL dziecka

do IV klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 257 im. Prof. Mariana Falskiego w Warszawie.

………………………………………………….…. ……………………………………………..

Podpis matki / opiekuna prawnego Podpis ojca / opiekuna prawnego